

Sterbefall

(Nicht für Totgeborene zu verwenden)

St. A. 1,2 Wien, Innere Stadt-Mariahilf

Name des Standesamts: Nummer im Sterbeprotokoll: *668/93*

Gemeinde des Sterbefalles: *Münz* Kreis:

Wohngemeinde des Verstorbenen: *Friedeck* Kreis:

Straße und Nr.: *1324*

| |
|----------------|
| <i>X0108</i> |
| <i>10108/4</i> |

1. Vor- und Familienname des Verstorbenen: *Ludil Jurica*

oder ob unbenannt verstorben?

2. Geschlecht: männlich oder weiblich? *männl.*

3. Sterbetag: *30.* Monat: *3.* Jahr: *1943*

4. Geburtstag: *18.* Monat: *5.* Jahr: *1887*

Für die am ersten Tage nach der Geburt gestorbenen

Kinder genaue Angabe der Lebensdauer in Stunden: *33/5*

5. Familienstand:

a) bei Kindern unter 5 Jahren: ob beim Tode ehelich oder unehelich?

b) bei allen übrigen Personen: ledig, verheiratet, verwitwet, geschieden, Ehe aufgehoben?

c) bei Verheirateten: 1. Tag und Jahr der letzten Eheschließung: *16.4.1921*

2. Zahl der in dieser Ehe geborenen Kinder (einschließlich totgeborener und legitimer): *3*

3. Geburtstag und -jahr des überlebenden Ehegatten (-gattin): *1882*

6. Religiöses Bekenntnis des Verstorbenen: *17*

7. Staatsangehörigkeit: *Reichsbürger*

8. a) Beruf des Verstorbenen: *Gemeindekassier*

b) Berufsstellung (selbständig, Angestellter, Arbeiter, Beamter des öffentlichen Dienstes)?

c) Gewerbe oder Betrieb, in dem der Verstorbene tätig war:

Bei ehelichen Kindern unter 14 Jahren sind die entsprechenden Angaben für den Vater, bei unehelichen und vaterlosen für die Mutter zu machen.

9. Erfolgte der Tod in einer Anstalt (Entbindungs-, Kranken-, Wohltätigkeits-, Fürsorge- oder Gefangenenanstalt usw.)?

Name der Anstalt: *Krankengemeinschaft*

10. Todesursache (bei gewaltsamem Tod — auch Selbstmord — Art und Weise u. Ursache, bei Unfällen auch, ob Berufs- oder Betriebsunfall):

a) Grundleiden? *Lebererkrankung*

b) Begleitkrankheiten?

c) Nachfolgende Krankheiten?

d) Welches der genannten Leiden hat den Tod unmittelbar herbeigeführt?

11. Ist die Todesursache vom Arzt beglaubigt? ja — nein

Name des Arztes:

| | |
|------|------------------------------|
| 2. | <i>1</i> |
| 3. | <i>3</i> |
| 4. | <i>2</i> |
| 5. a | <i>—</i> |
| 5. b | <i>2</i> |
| 6. | <i>2</i> |
| 7. | <i>2</i> |
| 8. | <i>—</i> |
| 9. | <i>—</i> |
| 10. | <i>1774/10</i> <i>198</i> |
| 11. | <i>1</i> |

Die stark umrandeten Teile
sind frei zu lassen!

Zutreffendes ist zu unterstreichen!

Möglichst genaue Angaben erbeten!